

青字箇所についてご記入ください。

記入例

照会相談業務申込書  
(対人工衛星局用)

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

一般社団法人 電波産業会  
会長 〇〇 〇〇 殿

会長名は「お知らせ」欄を  
ご覧ください。

申込日の年月日を西暦で  
ご記入ください。

申込者  
住所 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇  
〇〇県〇〇市〇〇町〇〇  
〇〇〇〇株式会社〇〇事業部  
(フリガナ) (デンパ 太郎)  
氏名 〇〇課長 電波 太郎 印

契約に関する権限を持った方としてください。  
申込時は (印) を消して公印を押印してください。

下記の照会相談を受けたいので、申し込みます。

記

1 照会相談業務の内容

混信計算 (携帯電話用無線局から人工衛星局への干渉計算)

2 照会相談業務に係る無線回線の概要

28GHz 帯における携帯電話用無線局 (詳細は別紙参照) ~人工衛星局  
(衛星局 ID: YYY-001)

携帯電話用無線局からの混信計算対象の人工衛星局  
ID を記載してください。(衛星事業者-管理番号)

3 希望する業務委託の完了日

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

西暦でご記入ください。(検討期間とし  
て通常 15 営業日を頂いております。)

混信計算に必要な各種ファイルについて、  
添付されている諸元ファイルをチェックし  
てください。

4 その他

(1) 混信計算は、次の添付ファイル (電子ファイル) の無線局諸元等に基づき実施して下さい。  
ファイル名については、規定の別紙に記載。削除対象有りは、そちらもチェック願います。

	新規/変更ファイル有無		削除対象	
人工衛星局アンテナ諸元ファイル	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> 対象あり	<input type="checkbox"/> 対象なし
人工衛星局諸元ファイル	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 対象あり	<input type="checkbox"/> 対象なし
干渉調整諸元ファイル	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 対象あり	<input checked="" type="checkbox"/> 対象なし
基地局等アンテナ諸元ファイル	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 対象あり	<input checked="" type="checkbox"/> 対象なし
基地局等諸元ファイル	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 対象あり	<input type="checkbox"/> 対象なし

(2) 連絡担当者: 〇〇 〇〇 (TEL: 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 Email: 〇〇〇〇@〇〇〇〇.com)

実務のご担当者をご記入ください。

以前の照会相談の際に登録された各諸元の削除  
の有無があればチェックしてください